



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG**

Jalan Pajajaran Nomor 56 Bandung 40171  
Telepon (022) 4231627 dan (022) 4231639 Faksimili (022) 4231640  
Website : [www.poltekkesbandung.ac.id](http://www.poltekkesbandung.ac.id) e-mail : [info@poltekkesbandung.ac.id](mailto:info@poltekkesbandung.ac.id)



Nomor : DM.02.04/2.2/ / 2020  
Lampiran : 1 (satu) berkas  
Perihal : **Pengantar untuk Tes Kesehatan**

Yang terhormat :

**Tim Pemeriksaan Kesehatan**

**di**

**PMI Kota Bandung Jl. Aceh No. 79 Bandung**

Sehubungan dengan telah lulus uji Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Sipenmaru Jalur PMDP Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung Tahun Akademik 2020/2021, dengan ini, kami mohon bantuan Saudara, untuk membantu melaksanakan Tes Kesehatan di tempat Saudara bagi calon mahasiswa :

Nama : .....  
No. Ujian : .....  
Pilihan /Prodi : .....  
Program/Jalur : .....  
Tanggal : .....  
WaktuUji Kesehatan : Jam 08.00 WIB s.d selesai

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Bandung, 11/06/2020

Ketua Panitia,

Adang Durachim, S.Pd.M.Kes

NIP : 196509221990031003

Tembusan di sampaikan Kepada Yth :  
Direktur Politeknik Kesehatan Bandung di Bandung (**Sebagai Laporan**)